

ENALAP HEISECKE

Enalapril

Antihipertensivo

- 10 mg. x 40 comp.
- 20 mg. x 40 comp.

FÓRMULA

Cada comprimido de ENALAP 10 contiene:

Maleato de enalapril.....10 mg.
Excipientesc.s.

Cada comprimido de ENALAP 20 contiene:

Maleato de enalapril.....20 mg.
Excipientes.....c.s.

PROPIEDADES

ENALAP (maleato de enalapril) tiene acción antihipertensiva. Se absorbe con rapidez y se transforma por hidrólisis en enalaprilato, un inhibidor de acción prolongada de la enzima convertidora de angiotensina (ECA). La disminución de la acción de la ECA inhibe al sistema renina-angiotensina-aldosterona, con descenso de la angiotensina II en plasma, principal mecanismo por el que ENALAP produce disminución de la tensión arterial.

Aumenta el volumen minuto cardíaco y baja la presión capilar pulmonar, por lo cual mejora la insuficiencia cardíaca. No afecta la circulación coronaria ni cerebral. Inhibe el remodelamiento miocárdico debido a la angiotensina II.

VIDA MEDIA: 5 horas.

Debe tomarse permanentemente; usado como única medicación controla al 50% de los cuadros hipertensivos; usado combinado con otros fármacos la efectividad asciende al 90%.

INDICACIONES

ENALAP es eficaz para el tratamiento de la hipertensión esencial y renovascular, así como el de la insuficiencia cardíaca congestiva y del período post-infarto de miocardio.

Puede emplearse como tratamiento inicial y de mantenimiento, solo o conjuntamente con otros antihipertensivos, especialmente diuréticos.

CONTRAINDICACIONES

Pacientes con hipersensibilidad al enalapril; embarazo (si se detecta embarazo, la administración de este medicamento debe ser suspendida lo antes posible); amamantamiento; niños; pacientes con estenosis de las arterias renales.

REACCIONES ADVERSAS

ENALAP ha demostrado ser generalmente bien tolerado. Para la mayoría de los pacien-

tes los efectos indeseables son leves y transitorios. Se refieren: sensación de inestabilidad, cefalea, fatigabilidad y astenia, hipotensión ortostática, síncope, disgeusia, náuseas, diarrea, calambres musculares y erupción cutánea. Se describe tos seca y persistente, que puede obligar a la suspensión del tratamiento.

Se ha constatado hipersensibilidad y edema angioneurótico de cara, lengua, extremidades, glotis y/o laringe.

Durante su empleo pueden observarse incrementos de la urea y creatinina séricas, ligeras disminuciones en la hemoglobina, hematócrito, plaquetas y leucocitos, así como elevación de enzimas hepáticas, todo ello reversible y sin significación clínica.

INTERACCIONES

Puede ocurrir un efecto aditivo cuando se emplea ENALAP conjuntamente con otros fármacos antihipertensivos.

No se recomienda la utilización de suplementos de Potasio o diuréticos ahorradores de Potasio (espironolactona, triamtereno, amilorida), ya que puede producirse hiperpotasemia.

- Tratamiento concomitante con diuréticos: los diuréticos deben suspenderse 2 ó 3 días antes del inicio del tratamiento con ENALAP.

- La hipotensión sintomática en el curso del tratamiento es poco frecuente (2,3%). Es más frecuente cuando existe depleción de volumen (tratamiento previo con diuréticos, restricción de sal en la dieta, diálisis, diarrea o vómito) o en la hipertensión con renina alta, frecuentemente secundaria a enfermedad renovascular. En pacientes con insuficiencia cardíaca es más probable que aparezca en aquellos con grados más severos de la misma.

Si se desarrollase hipotensión debe colocarse al paciente en posición supina, reponer el volumen por vía oral o intravenosa y vigilar la funcionalidad miocárdica y renal. El tratamiento con ENALAP generalmente puede continuarse tras haber restaurado el volumen y una presión arterial eficaces.

En algunos pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva que tienen presión arterial normal o baja, puede ocurrir un descenso adicional de la presión arterial que generalmente no constituye motivo para suspender el tratamiento.

- Función renal alterada: los pacientes con insuficiencia renal pueden necesitar dosis menores de ENALAP.

- Potasio sérico: en pacientes con insuficiencia renal o diabetes mellitus, la administración de ENALAP puede producir hiperpotasemia.

-Cirugía/anestesia: en pacientes que van a cirugía mayor o durante la anestesia con agentes que producen hipotensión, ENALAP bloquea la formación de angiotensina II secundaria a la liberación compensadora de renina. Si apareciese hipotensión debida a este mecanismo, la misma puede ser corregida por expansión de volumen.

POSOLOGÍA

ENALAP se administra por vía oral, en 1 ó 2 tomas diarias y su absorción no depende de las comidas.

La dosis inicial debe ser de 2,5 a 5 mg. La dosis de mantenimiento es, en promedio, de 10 a 20 mg/día (con un máximo de 80 mg), debiendo ser ajustada en cada paciente.

El paso a enalaprilato es lento, lo que obliga a que las correcciones de dosis se deban hacer cada 2 a 5 días como mínimo.

PRESENTACIONES

ENALAP 10mg:

Caja conteniendo 30 comprimidos.

ENALAP 20mg:

Caja conteniendo 30 comprimidos.

Vía oral

En caso de sobredosis acudir al Hospital más cercano o al Centro Nacional de Toxicología, sito en Avda. Gral. Santos y M. Domínguez, Teléfono: 220418

MANTENER TODOS LOS MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

VENTA BAJO RECETA